**地区自治会代表報告書**

令和　　年　　月　　日

　伊勢原市自治会連合会長　殿

地区自治会名　　 　　　　　　　　　　　地区

役 職 代表・副代表(どちらかに○をつけてください)

　　　　　　　　　　　　　　 住 所　 伊勢原市

氏 名

電話番号 （　　 ）

FAX番号 （　　 ）

携帯電話

**口座振込依頼**

　　次の口座に振込をしてください。

**地区自治会活動費　（注）地区活動費の振込先は代表のみ御記入ください。**

　　金融機関名　　　　　　　　　　　銀行・信用組合・信金・農協　　　　　　　　　店

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　預金種目　　普通・当座　　　　口座番号

　**理事謝礼金　　　　（注）通帳をよく御確認の上、御記入ください。**

　　金融機関名　　　　　　　　　　　銀行・信用組合・信金・農協　　　　　　　　　店

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　預金種目　　普通・当座　　　　口座番号